**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. Santorre di Santarosa**

Oggetto: comunicazione patologia –alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………….

Genitori dell’alunn………………………………………………………………………………..

Frequentante la classe……………….di scuola……………………………………..nel plesso di..

…………………………………………………….nell’a.s. 2020-2021, ritengono di dover segnalare

che, a tutela della salute del proprio/a figlio/a, come da certificato del proprio medico

curante/pediatra allegato, vadano attivate le seguenti misure:

………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Luogo…………………data,……..

Firma leggibile di entrambi i genitori